

○年 ○月 ○○日

所在場所定期検査申請書

一般社団法人 福岡県計量協会
指定定期検査機関
会 長 古森 弘美 殿

申請者 住 所 糟屋郡粕屋町大字大隈 188-2

(名称及び代表者の氏名)

氏 名 有限会社 福岡計量商会
代表取締役 福岡太郎 印
電話番号 092-939-1541

特定計量器を 金属回収
使用して行う
事業の種類

次のとおり、所在場所定期検査を受けたいので、特定計量器検定検査規則第39条第2項の規定により申請します。

記

1 所在場所定期検査を受けようとする特定計量器

特定計量器の所在場所	種 類	型式又は能力	数量	備考(手数料)
糟屋郡粕屋町大字大隈 188-2 ※または「同 上」	電気抵抗線式はかり	40,000kg / 10.5kg	1	21,600 円
				合計

※「特定計量器の所在場所」

「申請者の住所」と「はかりの所在場所」が異なる場合、「はかりの所在場所」の住所を必ず記入してください。

※計量器の数が多く欄に入りきれない場合は、欄を別紙に作成するか、申請書を必要枚数コピーして記入してください。

2 所在場所定期検査を受けようとする理由

土地建物に取り付けられているため

3 希望期日

○年 ○月 ○○日